

## ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI DEL PIEMONTE

Sede legale ed operativa: Via Torre Roa, 13 – fraz. Madonna dell'Olmo, 12100 Cuneo (CN); tel. 0171/410.800 Sede amministrativa: Via Livorno, 60, 10144 Torino (TO); tel. 011/225.8454 P.I. 02113750018 – C.F. 80089200010

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 19 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

sottoscritto	Il sot
In qualità di Rappresentante Legale dell'az. agr	
n sede nel Comune di ()	con s
I COD. AUA	P.I
riferimento alla comunicazione ricevuta da ARA Piemonte, prot. n. 119 del 15 aprile 20	in rife 2020
DICHIARA	
<ul> <li>di <u>VOLER RIPRENDERE</u> i Controlli Funzionali e, ove necessario, i servizi SCM istituzionale e di valutazione morfologica presso la propria azienda effettuati dai tecnici di campagna di ARAP a partire dal 20 aprile 2020. Autorizza quindi il/i Tecnico/i di Campagna di ARAP, dotato/i degli idonei DPI, all'ingresso presso la propria azienda.</li> </ul>	-
<ul> <li>Il sottoscritto si impegna a garantire le condizioni di sicurezza (dotazione dei dispositivi di sicurezza necessari) in capo al proprio personale operante durante il controllo funzionale.</li> </ul>	-
<ul> <li>Il sottoscritto dichiara che al momento del controllo e/o dell'attività tecnica svolta dai tecnici ARAP il personale aziendale presente non manifesta febbre superiore ai 37,5 gradi.</li> </ul>	-
- Il sottoscritto dichiara che non sono presenti, nell'ambito del proprio nucleo famigliare e dei dipendenti dell'azienda, casi di covid-19 accertati.	-
ogo e data:	Luogo

Firma del Rappresentante Legale dell'Azienda